	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. FILING DATE							
	FEE CALCULATION SHEET								10/595388							
Ì	(FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)							
							CLAIM									
			AF	TER	A E		19				,					
	AS FILED		1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	-		IND	DED		·		ENDMENT		
1						DEI.	1 1	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
2							1	• 52						 		
4		2]	53								
5	- 	7						54						 		
6		(7)						55 56								
7		02					1	- 57								
8								58		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
9		1						59								
11	1		· · · · · ·					60								
12		(12)						61 62						•		
13								63					·			
14 15		X/7						64								
16		(6)					-	65	·							
17		Sa		·			-	66								
18			·				<u></u>	68			-					
19 20		2	·					69						·		
21		CHI !						70	<u> </u>							
22		6					-	71 72								
23	<u> </u>	(1X)					· [-	73								
24 25	╂╶┤	72						74								
26	† • †	(IX					-	75 76								
27		CK					<u> </u>	77						· ·		
28		(1)						78								
<u>29</u> 30								79								
31							<u> </u>	80		· · ·		· · · · · ·				
32								82								
33								83	·							
34 35							-	84								
36		· · ·					-	85 86				·				
37							`	87								
38								88								
39 40							<u> </u>	89								
41	5	77.00	74.278.15			-	-	90								
42								92								
43	·							93	,	٠.						
44						 -		94								
46								95								
47							<u> </u>	96 97								
48							No.	98								
49								99								
50								100								
TAL IND.	2	♣		♣		♣	тот	AL IND.		♣						
TAL DEP	29	4								_		<u> </u>	ر إـــــ	Y		
TOTAL			7927		· September 1	W 1545 (C.)		AL DEP	7				•			
LAIMS	ろ/ 🏽							OTAL AIMS								

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE